San Rafael, Mendoza, 08 de abril de 2026

Sra. Julia Perdigués
Coordinadora del Centro de Discapacidad
Sede Coordinación de Discapacidad — Zapata y Córdoba
San Rafael, Mendoza

SOLICITUD MOTIVADA DE INFORMACIÓN Y EXPLICACIÓN

Por medio de la presente, yo, el usuario, me dirijo a usted en relación a la evaluación realizada el día **08 de abril de 2026 a las 12:00 horas**, con una duración aproximada de **44 minutos y 43 segundos**, llevada a cabo por la Junta Evaluadora del Certificado Único de Discapacidad (CUD), y a la negativa que me fue comunicada por los profesionales intervinientes: el kinesiólogo **José Enrique (Matrícula 655x)**, el Dr. **Ramón M. Borado (Matrícula 6x27)** y el Lic. **Juan Labiano, psicólogo (Matrícula 752)**. aclaración las matrículas no se distinguen.

Solicito que se me informe y explique lo siguiente:

1. **Número de registro de la evaluación**
   Que se me indique el número de acta o expediente correspondiente a la evaluación y a la negativa comunicada.
2. **Copia oficial del acta**
   Que se me entregue copia completa del acta con **firma, sello y certificación oficial**, ya que la documentación recibida no presenta dichos elementos que permitan verificar su autenticidad.
3. **Integración de la Junta Evaluadora**
   Que se me informe el nombre completo, cargo y función de cada profesional que participó en la evaluación.
4. **Participación de la Lic. Gómez**
   Una profesional identificada como **Lic. Gómez** estuvo presente al inicio de la entrevista; sin embargo, su nombre completo no me fue informado y no figura suscribiendo documentación alguna. Solicito se aclare qué función cumplió y por qué no consta su intervención.
5. **Intervención de la Sra. Julia Perdigués**
   Solicito se informe si usted, en su carácter de coordinadora del Centro de Discapacidad, tuvo intervención en el procedimiento y, en su caso, por qué motivo no consta su participación ni firma en la documentación entregada, la cual fue entregada en mano por usted el mismo día, al finalizar la entrevista.
6. **Ausencia durante la evaluación**
   Durante la evaluación, el profesional interviniente **preguntó en varias oportunidades (entre dos y tres veces)** por la presencia de la coordinadora, sin que la misma se encontrara presente. Solicito se explique dicha situación.
7. **Fundamentos de la negativa**
   Solicito se informe de manera clara y completa los motivos de la denegación, incluyendo criterios utilizados, normativa aplicada y evaluación de la documentación presentada. En particular, se informe si fue considerada la **resonancia magnética de columna lumbar acompañada**, la cual no se encuentra mencionada en la documentación recibida.
8. **Procedimiento de evaluación**
   Solicito se explique de qué manera se llevó a cabo la evaluación interdisciplinaria y cómo se arribó a la decisión final.
9. **Modalidad de entrega del documento**
   Dejo constancia de que la copia de la denegación fue entregada en mano por usted, **sin firma ni sello**. Solicito se informe el motivo de dicha modalidad.

La presente solicitud se realiza en el marco de la **Ley Nacional 27.275 de Acceso a la Información Pública** y la **Ley Provincial 9070 de Mendoza**, a fin de poder comprender lo resuelto y ejercer adecuadamente mis derechos.

Conforme a la normativa citada, solicito respuesta dentro del plazo legal de **30 días hábiles** a partir de la recepción de la presente.

Solicito se deje constancia de recepción, indicando **fecha, firma y nombre completo del agente interviniente**.

Atentamente,
CHRISTIAN ALBERTO PEREYRA
NSS 20688297 (DNI)
LOS AROMOS 125 – B° SUTER